…...................................

(miejscowość i data)

………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

………………………………………………………

(Pełna nazwa administratora danych)

……………………………………………………

(Adres siedziby administratora danych)

**Prawo dostępu do danych osobowych**

Zgodnie z art. 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zwracam się o potwierdzenie czy przetwarzane są moje dane osobowe, a jeżeli ma   
to miejsce proszę o:

⬜ potwierdzenie czy Administrator przetwarza moje dane osobowe;

⬜ dostarczenie kopii moich danych osobowych;

⬜ dostarczenie informacji dotyczących niżej wymienionych kwestii:

⬜ celu przetwarzania;

⬜ kategorii przetwarzanych danych osobowych;

⬜ odbiorców lub kategorii odbiorców moich danych osobowych;

⬜ przewidywanego okresu retencji moich danych osobowych, albo, jeżeli nie jest to możliwe, kryteriów stosowanych do określenia tego okresu;

⬜ mojego prawa do sprostowania lub usunięcia, do ograniczenia przetwarzania lub do sprzeciwienia się przetwarzaniu oraz do złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

⬜ informacji dotyczących źródła pozyskania danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie);

⬜ zautomatyzowanego procesu podejmowania decyzji mającego skutki prawne dla mnie, a także zastosowanej logiki i konsekwencji przetwarzania danych;

⬜ w przypadku jeżeli moje dane osobowe przekazywane są zagranicę, odpowiednich środków bezpieczeństwa dotyczących przekazywania;

Proszę o uzyskanie kopii moich danych osobowych podlegających przetwarzaniu:

⬜ w wersji elektronicznej i przesłanie na adres e-mail: …………………………………………………………

⬜ odbiór osobisty w siedzibie Administratora.

Z poważaniem

……………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Stosownie do RODO jest to wniosek osoby, której dane dotyczą, o udostępnienie danych. W celu realizacji Państwa wniosku prosimy załączyć kopię dowodu tożsamości, co pozwoli nam na wysłanie informacji tylko do osoby, której dane dotyczą, a nie do osoby trzeciej, która nie została przez Państwa upoważniona. Jeżeli dowód osobisty nie jest dla Państwa dostępny, prosimy wskazać inny dokument potwierdzający tożsamość.

Aby pomóc nam w szybkiej i skutecznej realizacji Państwa wniosku, prosimy podać jak najwięcej szczegółów dotyczących wnioskowanych informacji. Jeżeli to możliwe, prosimy ograniczyć swój wniosek do określonej polityki, usługi, działu, zespołu, osoby lub incydentu. Prosimy określić ramy czasowe, daty, nazwy lub rodzaje dokumentów, numery polis lub inne informacje, które umożliwią nam zlokalizować Państwa dane. Na przykład: w przypadku korespondencji elektronicznej prosimy podać nazwiska/nazwy nadawców i odbiorców oraz przybliżone daty.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

….................................

(miejscowość i data)

………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

………………………………………………

(Pełna nazwa administratora danych)

………………………………………………

(Adres siedziby administratora danych)

………………………………………………

**Żądanie sprostowania/uzupełnienia danych osobowych**

Zgodnie z art. 16 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych żądam sprostowania moich danych osobowych poprzez:

□ poprawienie nieprawidłowych danych;

□ uzupełnienie niekompletnych danych;

Poniżej przedstawiam dane, które mają zostać sprostowane (poprawione i/lub uzupełnione)…………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem

……………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

….................................

(miejscowość i data)

………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

………………………………………………

(Pełna nazwa administratora danych)

……………………………………………….

(Adres siedziby administratora danych)

**Żądanie usunięcia danych osobowych**

Zgodnie z art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych żądam usunięcia moich danych osobowych poprzez:

□ całkowite usuniecie danych;

□ częściowe usuniecie danych;

Poniżej przedstawiam dane, które mają zostać usunięte:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Żądanie usunięcia spowodowane jest:

□ dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane;

□ wycofuję zgodę z dnia………………………., na której opiera się przetwarzanie i nie występuje już inna przesłanka prawna przetwarzania;

□ wniesiono sprzeciw dnia…………………..…..,

□ dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem;

□ dane osobowe muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku prawnego, przewidzianego   
w prawie Unii Europejskiej lub w prawie krajowym;

□ dane zostały zebrane w związku z oferowaniem usług społeczeństwa informacyjnego.

Z poważaniem

……………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

….................................

(miejscowość i data)

………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

……………………………………………

(Pełna nazwa administratora danych)

……………………………………………

(Adres siedziby administratora danych)

……………………………………………

**Sprzeciw wobec przetwarzania danych**

Zgodnie z art. 21 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wnoszę sprzeciw wobec dalszego przetwarzania moich danych osobowych ponieważ:

⬜ przetwarzanie moich danych osobowych wynika z potrzeb marketingu bezpośredniego ( w tym profilowania), w związku z czym mam prawo wnieść sprzeciw w dowolnym momencie, bez podawania przyczyny uzasadniającej;

⬜ przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych ( w tym profilowania) przez administratora oraz zaistniała szczególna sytuacja związana z moją osobą tj.: …………….…… …………………………………………….……;

⬜ przetwarzanie moich danych osobowych jest niezbędne do celów statystycznych realizowanych przez Administratora oraz zaistniała szczególna sytuacja związana z moją osobą, tj.:…………….………………..………………… ………………………………………..…, która umożliwia wniesienie sprzeciwu.

Z poważaniem

…………………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

….................................

(miejscowość i data)

………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

………………………………………………

(Pełna nazwa administratora danych)

………………………………………………

(Adres siedziby administratora danych)

………………………………………………

**Żądanie przeniesienia danych osobowych**

Zgodnie z art. 20 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zwracam się o przeniesienie moich danych osobowych, poprzez:

⬜ wydanie moich danych osobowych ( dostarczonych przeze mnie Administratorowi) w formacie powszechnie używanymi nadającym się do odczytu maszynowego (np. XML, JSON, CSV).

⬜ przesłanie moich danych osobowych innemu Administratorowi: …....………….…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………

Z poważaniem,

…………..……………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

….................................

(miejscowość i data)

………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

……………………………………………

(Pełna nazwa administratora danych)

……………………………………………

(Adres siedziby administratora danych)

……………………………………………

**Żądanie ograniczenia przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 18 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zwracam się o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych, ponieważ:

⬜ moje dane osobowe są nieprawidłowe;

⬜ moje dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem, ale równocześnie sprzeciwiam się ich usunięciu;

⬜ Administrator nie potrzebuje już moich danych osobowych do celów przetwarzania, ale są potrzebne do ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń;

⬜ wniosłam/-em sprzeciw wobec przetwarzania (ograniczenie obowiązuje do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw mojego sprzeciwu).

Dane osobowe, w odniesieniu do których żądam ograniczenia przetwarzania to: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem

……………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

….................................

(miejscowość i data)

………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

………………………………………………

(Pełna nazwa administratora danych)

………………………………………………

(Adres siedziby administratora danych)

………………………………………………

**Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 7 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych odwołuję wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych   
w celu ……………………………………………………………………….………………………... …….…….……………………….……………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem

……………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)